

せとうち観光専門職短期大学 入学前予約給付奨学金制度申請書 (2024年度)

1. 申請者本人の氏名・住所・連絡先

氏名	姓	名	電話番号	自宅電話	— —
	カナ			携帯電話	— —
住所	〒 都道 府県				

2. 父母（家計支持者）の氏名・年齢・住所・勤務先等

続柄	氏名	年齢	主たる家計支持者に○	給与所得者とそれ以外の別	職業・勤務先等
父				<input type="checkbox"/> 給与所得者 <input type="checkbox"/> 給与所得者以外	
母				<input type="checkbox"/> 給与所得者 <input type="checkbox"/> 給与所得者以外	
父母以外の場合				<input type="checkbox"/> 給与所得者 <input type="checkbox"/> 給与所得者以外	
家計支持者住所	〒 都道 府県				

3. 入学前予約給付奨学金制度を希望する理由

4. 「国の高等教育の修学支援新制度」の申請予定（□にチェックしてください）

<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り (※)	※国の高等教育の修学支援新制度の対象となった場合、本奨学金は辞退となります。
-----------------------------	---------------------------------	--

5. 出願予定入試区分（□にチェックしてください）

総合型選抜レクチャー方式	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> C日程
総合型選抜フェバリット方式	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> C日程
総合型選抜プレゼン方式	<input type="checkbox"/>		
学校推薦型選抜（指定校推薦）	<input type="checkbox"/>	学校推薦型選抜（公募推薦）	<input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程
一般選抜	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> C日程 <input type="checkbox"/> 外部英語試験活用型
社会人選抜	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> C日程

せとうち観光専門職短期大学
学長 青木 義英 殿

以上のおり記載事項に相違ありません。

年 月 日

申請者本人氏名（自署）

主たる家計支持者氏名（自署）